



تعهد دائرة الكفيل
إلى / صندوق الإسكان العراقي

م / تعهد

(في دائرتنا) موظف بعنوان () نؤيد لكم بأن السيد ()
 () ومستمر بالخدمة وعلى المالك الدائم والبالغة خدمته () سنة ورقمه الإحصائي () وزود بهذا التعهد لغرض كفالـة السيد ()
 () وبراتب أسمى مقداره () وأسم والدة الكفيل ()
المخصصات :-

| الخدمة الجامعية | المهنية | الشهادة | الزوجية والأطفال |
|-----------------|---------|---------|------------------|
| | | | |

الأستقطاعات :-

| آخر | تنفيذ | استقطاع الساف | الضمان الصحي | الضمان الاجتماعي | الضريبة | التقاعد |
|-----|-------|---------------|--------------|------------------|---------|---------|
| | | | | | | |

• ونتعهد لكم بما يلى :-

- ١- نتعهد لكم بتحويل الأقساط المستحقة على طالب القرض إلى دائركم بعد استقطاعها من راتب الكفيل عند امتياز طالب القرض عن التسديد ولأي سبب كان .
- ٢- عدم منح الكفيل براءة ذمة عند ترك العمل أو استقالته أو عزله أو فصله قبل تسديد المقرض لكامل مبلغ القرض أو تقديم كفيل وفق نفس الضوابط و أشعاركم بذلك .
- ٣- الالتزام بعدم إجراء أنفكاك للموظف الكفيل عند الإحالة على التقاعد ألا بعد إبراء ذمته من قبل الصندوق .
- ٤- الالتزام بأعلام الصندوق عند نقل الموظف الكفيل إلى دائرة أخرى .
- ٥- إبلاغكم لاتخاذ الإجراءات الازمة بحق الكفيل عند انقطاعه عن العمل للأسباب التالية (ترك العمل - أقصاء - عزل - فصل - وفاة) .
- ٦- نتعهد لكم بعدم تزويد الموظف بدائرةنا أعلاه (الكفيل) بأكثر من كتاب واحد لغرض الكفالة وبخلافه تكون دائرتنا ملزمة بتحمل المسؤولة المالية و القانونية عن ذلك .
- ٧- لا تقبل الكفالة المتنقلة إذا كان المقرض والكفيل موظفين وفقاً للتعليمات الخاصة بالكلاء .
- ٨- ندرج لكم جانباً البريد الإلكتروني الخاص بدائرةنا (E-MAIL)
- ٩- أرفاق صحة صدور الوثائق المؤمنة الكترونياً للدوائر التي باشرت العمل بموجبة .
- ١٠- علماً أن دائرتنا تعمل بنظام (QR) .

اسم وتوقيع مدير الدائرة

اسم توقيع مدير القانونية

اسم توقيع مدير الدائرة الإدارية

اسم توقيع المحاسب

ملاحظة :-

- يجب وضع رقم عدد وتاريخ أعلى الاستماره وبخلافه لا يتم إعتمادها .